Bewerbung als Assistenzaerztin

Max Mustermann
Musterstraße 1
12345 Musterstadt
Telefon: 0123-456789
E-Mail: max.mustermann@email.com

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bewerbe mich um die Position als Assistenzärztin. Mit meiner fundierten medizinischen Ausbildung und meiner praktischen Erfahrung im Klinikalltag bin ich überzeugt, dass ich eine wertvolle Unterstützung für Ihr Team sein kann.

Ich freue mich auf Ihre Rückmeldung.

Mit freundlichen Grüßen,
Max Mustermann